

DEPARTAMENTO NACIONAL DE INFRAESTRUTURA DE TRANSPORTES – DNIT
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NO MARANHÃO – SRE/MA
TERMO DE REFERÊNCIA 27/2025 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º ____/2026

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR/IMPEDIMENTO¹

Eu [*Nome do Funcionário*], portador do RG nº [*Número do RG*], CPF [*Número do CPF*], residente e domiciliado no endereço: [*Endereço completo do funcionário*], cidade de [*Cidade/Estado*], CEP [*XXXXXX-XXX*], declaro, para os fins do disposto no Decreto nº 7.203, de 04 de junho de 2010, que **NÃO** possuo relação familiar com agente público deste órgão ou entidade. Entende-se por familiar: o cônjuge, o companheiro ou o parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau.

Declaro ainda serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de demissão por justa causa, caso se constate alguma falsidade, comprometendo-me, ainda, em fazer a imediata comunicação à Empresa [*Nome da Empresa*] sobre qualquer alteração das informações acima.

[*CIDADE /UF*], na data da assinatura eletrônica.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Preposto da Empresa

¹ Esta declaração deverá ser emitida preferencialmente em papel timbrado que identifique o licitante.